



ASSOCIAÇÃO
DE FUTEBOL
DE VILA REAL

CONSELHO DE ARBITRAGEM

PEDIDO DE DISPENSA
ÉPOCA 2019/2020

Identificação

NOME	
FUNÇÃO	

Pedido

PERÍODO DE DISPENSA	
MOTIVO	
OBSERVAÇÕES	

Data do Pedido:

Despacho:

O(a) Árbitro(a)

O Conselho de Arbitragem

